



细节护理管理对新生儿窒息新法复苏推广中窒息程度及复苏效果的影响

林霞 (柳州市柳铁中心医院新生儿科 广西柳州 545007)

摘要: **目的** 探究细节护理管理对新生儿窒息新法复苏推广中窒息程度及复苏效果的影响。**方法** 运用细节护理管理体系对我院治疗的50例新生儿窒息新法复苏完整资料进行查看与分析研究,资料收集时间为2017年6月~2019年5月,以此为观察组,选取2017年4月~2019年3月的新生儿窒息采用常规护理干预,作为对照组,各50例,观察组对新生儿采取细节护理管理配合,对照组实施常规护理配合。对两组新生儿的在窒息新法推广中的窒息程度和复苏效果进行比较分析。**结果** 观察组新生儿的窒息程度和复苏效果和对照组比较有明显改善,具有统计学意义($P<0.05$),两组患儿在新生儿窒息新法复苏技术中细节护理管理影响更加深远,具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 细节护理管理有效推广新生儿窒息新法复苏的应用,很好地改善了患儿的窒息程度,缩短复苏周期,提高治愈患儿家属对护理的满意度,可以大力推广临床应用。

关键词: 细节护理管理; 新生儿窒息新法复苏; 窒息程度; 复苏效果

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 05-025-02

前言:

新生儿窒息是临床最为常见的易发症之一,也是导致新生儿脑瘫、智障和死亡的主要原因之一。据不完全统计,全世界每五百万新生儿中就有一百万新生儿死于窒息,因此,采取先进的护理技术对于解决新生儿窒息很有必要。笔者选取我院2017年6月~2019年5月实施细节护理管理机制护理新生儿窒息治疗,和2017年4月~2019年3月实施常规护理干预新生儿窒息两者形成对比,最终探究出细节护理管理机制在治疗新生儿窒息新法复苏推广中的影响,现报告如下:

1 患儿资料与方法

1.1 一般资料

对100例接受新生儿窒息治疗的患儿完整资料进行查看与分析研究,所有患儿均符合世界卫生组织修订的新生儿窒息诊断标准^[3]。实施细节护理管理的50例患儿为观察组,实施常规护理干预的50例患儿为对照组,从两组患儿的性别、体重、胎龄、生育方式、风险评价上对比,所有患儿在一般资料上差异不大,无统计学意义($P>0.05$),具有可比性和均衡性。

1.2 方法

①观察组实施细节护理管理应用于新生儿复苏新法:首先针对新生儿科室对于护理技术上的漏洞做出总结,并对此建立完善的预防机制,健全护理步骤,形成严密的监护系统,为产妇的护理干预建立个性化护理方案。其次,大力宣传《新生儿窒息复苏新指南》,对护理人员加强教育考核,发挥管理者的监控监督作用,将日常医护职工的表现和最后的考核结果相结合,作为参考划入到评价体系中去,对于需要改革完善的内容进行培训到位^[2]。②建立规范的新生儿窒息复苏制度和完善新生儿窒息复苏流程:首先对于新生儿窒息复苏有一个完备的治疗管理制度,提高医护人员的防护意识,特别是作为护理人员,一定要对高危儿有所预见性和统计复苏时间。其次,加强儿科医师的责任感,频繁在手术室和产房之间走动,做好医师的监护工作,对于未来可能发生的新生儿窒息情况要及时诊治,尽量早预防,如果发生就尽早救治。③建立复苏新法所需物品本:依照新生儿复苏指南规定,护理人员必须将复苏用物准备齐全,找对应的位置放置,定量、定时,对于轮流交替的人员要做好交代签名工作,在谁手里接替的检查完整,责任到人,实时检查所需用品药物日期,做到专人定期整理,及时补充所需药品,确保复苏新法随时可以顺利实施,做到及时抢救每一例新生儿窒息案例^[3]。④完善细节护理救治流程:目的是对此做到记录现场抢救情况,统计完整制作成表格,作为以后新生儿复苏新法的参照。首先,在产妇分娩前做好手术的准备,打开红外线升温灯,对于新生儿胎头大或者胎位不正的情况应立即挤净口鼻内的粘液,减少羊水摄入。护理人员配合医师快速评估新生儿窒息情况,复苏新法应在1分钟评估前开始。新生儿一

旦分娩成功应立即放置辐射保温台,视情况判定以下复苏流程,如果是轻度窒息应擦净幼儿全身,实施常规护理干预,清理呼吸道帮助幼儿自主呼吸。接着摆正新生儿体位,护理人员应全面检测幼儿的呼吸频率、心率跳动以及皮肤颜色,如果新生儿有效呼吸正常,对此进行常规护理干预,如果新生儿无有效呼吸,则必须马上进行换气。心率的评估以每分钟100次为准,如果低不足,需要对新生儿正压通气,持续坚持30秒,然后复查心率。最后记录新生儿的救治结果,总结救治过程的不足,留档保存,并定期让医护人员对患儿病情进行检测,如有异常及时通知医师救治。

1.3 观察指标

分别记录两组新生儿的窒息程度以及复苏效果情况,统计并进行结果对比。

1.4 统计学处理

将新生儿窒息的各项统计数据信息均导入SPSS13.0软件进行处理,计量资料表示用($\bar{x} \pm s$),采用t检验,计数资料表示用(%),采取 χ^2 检验, $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

比较观察组和对照组新生儿的窒息程度以及复苏效果,两组结果差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1: 比较两组新生儿窒息程度以及复苏效果

分组 (n=例数)	窒息程度 (%)		复苏效果 (%)	
	轻度	重度	≥8分	<8分
观察组 (50例)	45 (89.27)	5 (10.73)	46 (91.37)	4 (8.63)
对照组 (50例)	36 (72.24)	14 (27.76)	41 (80.26)	9 (19.74)
χ^2	4.639	5.128	4.082	5.349
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

从调查可知,新生儿窒息是新生儿科发生医院纠纷的重要原因,随着科学技术的进步,我国医疗卫生组织部开始重视健全制度建设,从医院细节出发,严格产科管理制度,以此降低新生儿窒息的发生机率。同时对于新生儿窒息复苏新法推广细节护理管理,完善细节处理,提高复苏新法实施的质量。细节护理要求加强护理人员的培训工作,学习先进的护理经验,以此保证新生儿窒息复苏新法治疗的规范化、程序化,减少死亡机率。本次研究,笔者从观察组的细节护理管理和对照组中的常规护理干预对于新生儿窒息新法的窒息程度以及复苏效果比较,两者差异显著,具有统计学意义, $P<0.05$,细节护理管理对于新生儿的心率按压以及复苏的疗效都有显著作用。

综上所述,细节护理管理值得在新生儿复苏新法中推广应用,其在临床治疗中有效改善了患儿的复苏效果,规范了护理人员的操作程序,有利于降低新生儿临床治疗中的死亡率,具有良好的

(下转第27页)



阑尾疾病严重程度,将阑尾炎性情况进行有展示,利于对疾病分析,从而开展相对应治疗^[4]。急性阑尾炎包含坏死性穿孔性阑尾炎、阑尾周围脓肿、急性单纯性阑尾炎等。高频超声有助于分析阑尾重症情况、血液循环情况与阑尾壁厚情况。

通过此次研究中得知:两组患者在超声诊断结果方面实施比较,高频超声对坏死性穿孔性阑尾炎、急性单纯性阑尾炎、阑尾周围脓肿与急性蜂窝织炎性阑尾炎检出率优于低频超声;高频超声对急性阑尾炎基本诊断信息、阑尾形态:坏死性穿孔性阑尾炎、坏死性穿孔性阑尾炎与急性蜂窝织炎性阑尾炎多为不规则,阑尾周围脓肿为混合型包块;阑尾外径:坏死性穿孔性阑尾炎、坏死性穿孔性阑尾炎以及急性蜂窝织炎性阑尾炎阑尾外径多在6-10mm,阑尾周围脓肿阑尾外径>16mm;阑尾分层:坏死性穿孔性阑尾炎清晰、坏死性穿孔性阑尾炎和阑尾周围脓肿模糊,急性蜂窝织炎性阑尾炎消失。这表明高频超声诊断优势性,对疾病分型,从而为医师提供诊断依据,开展相对应治疗,提高患者预后^[5]。

应用低频超声可观察到阑尾表现腊肠形,没有蠕动,腔内无积液情况。坏死性穿孔性阑尾炎阑尾壁中断,无跪着,阑尾腔内积液回声和周边液性回声相同;阑尾周围脓肿患者阑尾有肿胀情

况,直径大,阑尾明显增粗,边界模糊,形态不规则;急性蜂窝织炎性阑尾炎可观察到内部有不均匀回声,而且回声混杂,周边肠管管壁明显增厚。

综上所述:针对急性阑尾炎患者实施高频超声临床价值高,利于对疾病分型,从而开展相对应治疗,针对个别患者可将高频超声联合低频超声应用,更可保证诊断准确率。

参考文献

- [1] 梁爱容,黄佩贤,杨小丽,等.高低频超声联合应用诊断急性阑尾炎的声像与意义分析[J].临床心身疾病杂志,2016,22(s1):106-107.
- [2] 马新群,陈香.探讨高频及低频多普勒超声联合应用对急性阑尾炎的诊断价值[J].医药前沿,2016,6(16):182-183.
- [3] 林森.急性阑尾炎超声图像特征及高低频超声联合应用的价值分析[J].中国继续医学教育,2016,8(35):58-60.
- [4] 汪婧,江峰,刘表虎,等.高频与低频超声联合应用对急性阑尾炎的诊断价值[J].临床医学,2017,37(3):18-19.
- [5] 赵端敏.研究在急性阑尾炎中高低频超声联合应用的临床价值[J].临床医药文献杂志:电子版,2016,3(43):8570-8571.

(上接第23页)

心理服务的需求。有调查表明,部队大多数心理医生多由普通医生经过自学或短期培训后兼职,并非心理学专业毕业,缺乏心理学专业人才^[11]。基层部队心理服务工作存在“走过场”现象,流于形式,不能发挥真正心理治疗作用。建议部队形成固定的心理服务专业人才培养模式。针对基层实际,制定年度培训计划,加强部队心理医生队伍建设。

参考文献

- [1] 冯正直,陈骁.我国特殊军事环境军人心理问题研究与展望[J].第三军医大学学报,2016,38(20):2199-2204.
- [2] 马磊,王家同,苗丹民,皇甫恩,甘景梨,罗正学,刘旭峰,岳鹏.MMPI检测新兵心理障碍的效果分析[J].第四军医大学学报,2004(08):759-761.
- [3] 李锐,苗丹民,杨业兵,武圣君,关慕桢.应征青年入伍前后性格测验差异性[J].中国健康心理学杂志,2013,21(03):364-366.
- [4] 赵名娟,张金涛.军事应激下军人心理应激反应研究进展[J].中国康复理论与实践,2011,17(03):255-257.

(上接第24页)

- [3] 中国预防医学科学院营养与食品卫生研究所.食物成分表(全国分省值).北京:人民卫生出版社,1999
- [4] Mean-Yean soong, Philip J.Barlow, Antioxidant activity and phe-nolic content of selected fruit se[...]
- [5] 唐福才,关天旺,姚敦琛,冯艺帆等微波提取龙眼核中多酚及其抗氧化活性的研究,广东化工,2015
- [6] 黄儒强,邹宇晓,刘学铭.龙眼核提取液的降血糖作用[J].天然产物研究与开发,2006,18(6):991-2
- [7] Ross R.Atherosclerosis-an inflamrnatory disease[J].N Engl J Med, 1999, 340:115-126.
- [8] Libby P.Inflammation in atherosclerosis[J].Nature, 2002,

- [5] 朱霞,刘练红.军官心理选拔方法研究与应用[J].心理学进展,2006(02):184-189.
- [6] 冯正直,胡丰,刘云波,陈骁,张睿,赵梦雪,王立菲,王晓霞,张晋,祖霞,郑飞宇,王开发.我国军人症状自评量表2016版常模的建立[J].第三军医大学学报,2016,38(20):2210-2214.
- [7] 杨国愉,张大均,冯正直,夏本立,李国亮,钟铁军.卡特尔16种人格因素问卷中国军人常模的建立[J].第四军医大学学报,2007(08):750-753.
- [8] 宋维真.中国版明尼苏达多项个性调查表使用指导书[M].北京:中国科学院心理研究所.1989.
- [9] 曹淑玉,万憬,白海霞,苏衡,李晋,郭琳,孙晶莹,曲晓红,殷伟,张艳霞,孙芳,徐莉,苏海燕.空军某部新兵心理健康筛查试点工作实施与探讨[J].空军医学杂志,2017,33(06):374-376.
- [10] 杨春,赵汉清,过伟,高志勤,汪广剑.心理干预对某部新兵心理健康水平影响的观察[J].人民军医,2013,56(11):1263-1265.
- [11] 黄绍兵,黄恺晨,夏在旺.基层心理服务工作现状及探讨[J].灾害医学与救援(电子版),2017,6(01):57-59.

420:868-874.

- [9] Yehuda S, Yaniv S, Dror H.Atherosclerosis as an infections, inflammatory and antoimmune disease [J].Trends in Immunol, 2001, 22:293-295.
- [10] Biasucci L M, Liuzzo G, Grillo R L, et al.Elevate levels of C-reactive protein at discharge in patients with unstable angina predict recurrent instabilitv[J].Circulation, 1999, 99:855-860.
- [11] Kinlay S, Schwartz G G, Olsson A G, et al.High-dose atorvastatin enhances the decline in inflammatory markers in patients with acute coronary syndromes in the MIRACL study[J].Circulation, 2003, 108:1560-1566.

(上接第25页)

治疗效果,是一项切实可行的护理管理措施,值得在新生儿窒息新法临床治疗中大力推广应用。

参考文献

- [1] 王翠琴.细节管理在新生儿窒息新法复苏推广中的效果[J].中外女性健康研究,2015(11):60-61.
- [2] 李小瑜,陈雅杏,陈少君.细节管理在新生儿窒息新法复

推广中的效果[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(12):158-160.

- [3] 郭朝利,徐湘,魏春红.细节管理在新生儿窒息新法复苏推广中的应用[J].当代医学,2010,16(22):6576-6577.
- [4] 徐炳珍.护理干预对新生儿窒息复苏效果的影响[J].数理医药学杂志,2015(03):452-453.
- [5] 李清霞,王琴,方昕.新生儿窒息新法复苏技术的复苏效果及对预后的影响[J].实用心脑血管病杂志,2015(8):105-107.